



Код субъекта 76_25184

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ТРАНСПОРТА
(РОСТРАНСНАДЗОР)**

Восточное МУГАДН ЦФО Территориальный отдел транспортного контроля и государственного
автодорожного надзора по Ярославской области

(Восточное МУГАДН ЦФО ТОТКГАДН по Ярославской области)

(наименование органа государственного контроля (надзора)
или органа муниципального контроля)

Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Крестовая, 31
(место составления акта)

"20" сентября 2017
(дата составления акта)

12:00
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного контроля (надзора)
юридического лица
№225

По адресу/адресам: Ярославская область, г. Рыбинск, ул. Крестовая, 31
(место проведения проверки)

На основании Положения об Управлении государственного автодорожного надзора по Ярославской области Федеральной службы по надзору в сфере транспорта, утвержденного приказом ФСНТ от 01.02.2013 N АК-118фс распоряжения о проведении проверки, выданного временно исполняющим обязанности заместителя начальника Управления, Романов С. Г. от 28.07.2017 № 439

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

МОУ ВАСИЛЕВСКАЯ СОШ

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

"24" августа 2017 г. с 10:00 по 14:00. Продолжительность 4 (часов)

"20" сентября 2017 г. с 10:00 по 12:00. Продолжительность 2 (часов)

Общая продолжительность проверки: 2/6

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Восточное МУГАДН ЦФО Территориальный отдел транспортного контроля и государственного автодорожного надзора по Ярославской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Лицо(а), проводившее проверку:

1. Главный государственный инспектор Баранов Геннадий Иванович

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее - при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Не выявлено

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

Не выявлено

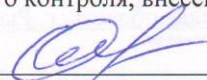
выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного контроля (надзора) (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Предписание Восточное МУГАДН ЦФО ТОТКГАДН по Ярославской области от 23.05.2017 № 081 выполнено.

нарушений не выявлено: см. Приложение

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, внесена


(подпись проверяющего)


(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы:

Распоряжение от 28.07.2017 № 439 Приложение к акту

Подписи лиц, проводивших проверку:

Главный государственный инспектор

Баранов Геннадий Иванович



С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Директор Иванова Ольга Юрьевна "20" сентября 2017
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)